

年 月 日

島根県知事 丸山 達也 様

（申請者） 郵便番号

住 所

氏 名

令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（救護施設・食材料費分）支給申請書

令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（救護施設・食材料費分）の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 申請額 金 円

2 申請内訳

| No. | 施設区分 | 施設名 | 所在地 | 基準単価 | 定員数 | 申請額(円) |
|-----|------|-----|-----|--------|-----|--------|
| 1 | 救護施設 | | | 10,500 | | |
| 合計 | | | | | | |

3 担当者

| | |
|----------|--|
| 担当者職名・氏名 | |
| 電話番号 | |
| メールアドレス | |

年 月 日

島根県知事 丸山 達也 様

（申請者） 郵便番号

住 所

氏 名

令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（救護施設・食材料費分）支給申請書

令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（救護施設・食材料費分）の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 申請額 金 1,050,000 円

2 申請内訳

| No. | 施設区分 | 施設名 | 所在地 | 基準単価 | 定員数 | 申請額(円) |
|-----|------|-----|-------|--------|-----|-----------|
| 1 | 救護施設 | 〇〇園 | 松江市〇〇 | 10,500 | 100 | 1,050,000 |
| 合計 | | | | | | 1,050,000 |

3 担当者

| | |
|----------|--|
| 担当者職名・氏名 | |
| 電話番号 | |
| メールアドレス | |